

DEO OPTIMO MAX. UNI ET TRINO,

VIRGINI DEI-PARÆ, ET S. LUCE,

Orthodoxorum Medicorum Patrono.

QUÆSTIO MEDICO-CHIRURGICA *

QUOD LIBETARIIS DISPUTATIONIBUS

manè discutienda in Scholis Medicorum, die Martis secundâ mensis Martii, anno Domini M. DCC. LXXXIV.

M. GUILLELMO FUMÉE, Doctore Medico, Præside.

An fracto Cranio semper admovenda Terebra?

I.

CEREBRUM nobile illud spiritus animalis & vitæ promptuarium, tum loci sublimitate, tum substantiæ mollioris friabilitate, externis undique pateret insultibus, nisi ossæ veluti galeâ ipsum munisset Natura prudens. Sed ex ipso securitatis fonte manat periculorum uberrima scaturigo. Ipsa Calvariæ soliditas in Hominis detrimentum quandoque vertitur. Irruentium mole ac impetu graviter læduntur Integumenta, periculose contunditur Pericranium, quod subjecta obnitatur Calvaria. Hic effracto Cranio, prominentia ossium acumina membranas excruciant: illic effusus per collisionem humor difficiliter excernitur, aut confusæ Meninges commotivæ Cerebrum resolventium beneficiis minus fruuntur, dum præcludit iter solidior pixidis ossæ substantia. Hinc percusso vehementer Capite, horrenda pullulat Symptomatum caterva. Homo concidit exanimis, caligant Oculi, surdescent Aures, obmutescit Lingua, Sanguinem Auribus, Naribus, Oculis excernit; mox sequitur Nausea Bilisque Vomitus; tum sævit acutissima Febris, Caput dolet plurimum quâ parte percussus est: vertigine corripitur miser, spirandi difficultate, Veterno, Stupore, Paralyti, Convulsione, Delirio. Sic afflictis ægroti rebus, quodnam adhibendum auxilii genus? Cujusnam implorabis opem? Jam adest Chirurgus, qui compertâ in Crani rimâ Trepanum prædicat: jam terribilem instruit operationis apparatus. At siste Manum incondita molientem, nisi Medici consilio dirigatur. Humano Capiti ferrum immittere non licet, nisi de Operationis necessitate constiterit. Non semper celebranda Operatio est, quæ nunquam experts periculi, aliquando inutilis esse potest.

I.

CORPORUM contundentium durior hebetudo graviorque moles periculossimè caput afficiunt. Hæc Cranium distringendo, Meningibus intrudunt ossium fragmenta, spiculis suis exquisitissimi sensus membranas crudeliter læcessitura. Est ubi tabula ossium exterior, spongiosâ Dipleo innixa, impingenti resistit telo, dum interna tenuior, nec pari adminiculo subsulta dissilit. Sæpè ultrâ Cranium

* Propugnata, 1732, ab Hyacinto-Theodoro BARON, M. Petro le TONNELIER, Præside.

2
 propagatur frangentis energia, & Cerebrum obvolventesque Membranae contunduntur. Sic disruptis commoti Celebri aut duræ Matris laceratæ vasīs, intrā Cranium effunditur humor, qui mole Cerebrum comprimens, a credine quam morā contrahit Membranas irritans, dira suscitāt symptomata. Porro si tactu vi-
 suve pateat ossa sub ipso ictu depressa Cerebrum comprimere Membranasque pun-
 gere; si auctis, vel non remittentibus Symptomatis, ex sapientis Medici
 iudicio, effusus intra Cranium flagnet humor; si nec ossium fragmenta removere,
 concedere, haud morā solers admoveatur manus. Nudetur Cranium, si vulnere
 omnino non, vel non satis nudatum fuerit. Mox Ossi admoveatur Terebra,
 quam undequaque æqualiter serrantem leniter prudenterque circumagat Chi-
 rurgus. Tum resectus Cranii orbiculus Elevatorio educitur, totiesque iterum
 applicatur Terebra, donec satis patens sit Chirurgus foramen. Hæc viā licebit
 illico Ossis fragmenta subiectis infesta Meningibus eximere Volfellis, Forficibus
 excindere, Vectæ elevare, Meningophilacæ adæquare, Cruorem Venis effusum
 exhaustire vel Saniem, lassis Meningibus remedia commodius admove. Quod si
 operatione peractā, ex humore lividis Meningibus coercito non remittant Sym-
 ptomata, nihilque osse terebrato profluat, Scalpelli cuspidē Membranas attingere
 ne dubites. Sic prudenter administratæ operationis felix laudabitur eventus,
 aut si minus prosperè cesserit, non criminabitur Operatio, cuius occasio fuerit
 Neceffitas.

III.

UT variae sunt Fracturarum Cranii differentiae, sic varia illis decernenda
 curandi methodus. Non semper eadem est ictuum casuumque vehementia,
 non est in omnibus eadem Calvariae soliditas, nec semper est idem Fracturarum
 modus. Nunc exteriorem tantum vel utramque Ossis tabulam capillaris Fissura
 dividit; modò evidentior est rima, licet nullis prominentibus aculeis aspera,
 & apprimè cōniventibus Fracturae marginibus. Frangendo Crānio saepe totus
 impenditur frangentis impetus, dum intacta manet Membrarum Vasorumque
 continuïtas. Sic læso mitius Capite, non te deterreat Symptomatum vehemen-
 tia. Hæc ut ab effusis intrā Cranium humoribus aut pungentibus ossiculis quan-
 doque procedunt, sic etiam aliquando à solâ membranarum leviore Contusione
 ipsarumve Phlogosi, ducunt originem. Dura Meninx Crānio firmiter undique
 colligata collisionis impetum persenscit vellicaturque. Contudentis imperu
 Carotidis externæ ramuli Capitis integumenta perreptantes fortiter exprimuntur:
 hinc Sanguis ipsis contentus tum versùs capillares tubulos valide cogitur, tum
 versùs Carotidis truncum refluit impetuosius. Sic in omnibus Carotidis externæ
 furculis majori mole & citiori motu actus Cruor ruit quā minor est resistan-
 tia, ruptisque repagulis, vel tumorem in parte remotā suscitāt, vel è Naribus,
 Auribus, &c. profilit. Duræ Matris Arteria, tum & Carotis interna huius
 quoque refluxus participes Sanguinem vehementius propulsum uberius excipiant
 & dilatantur ampliùs. Hinc ingurgitantur inflammanturque Membranae: hinc
 intercurrentibus Ateriis medullaris comprimitur Cerebri substantia, eò magis
 quòd Phlogosi convulsæ Meninges, arctando Calvariae sinus, Sanguini moram
 pariant in Cerebro. In Nervos etiam propagatur Meningum strictura & irri-
 tatio, dum ipsis assiduæ comites involucri suppeditant. Sic imminutā, cohi-
 bitā, perversā Spirituum distributione, tota cohibetur pervertiturque motuum
 animalium œconomia. Numquid hæc omnia Trepani necessitatem arguunt?
 Minimè. Imò Terebræ applicationem aliquando inutilem esse merito affir-
 maveris.

IDEO Fracturæ Cranii admovetur Terebra ut effusus & stagnantibus liquoribus aperiatur iter, vel depressæ restituantur partes. Quæ Calvariæ Fracturam comitantur Symptomata Trepanum non semper exposculant, sed operationem dehortantur, si paululum remiserint. Compresso sub benigniore Fracturâ Cranio, dura Meninx quæ ipsi firmiter alligatur, distrahitur, inflammatur, rumpuntur ipsius connexionis funiculi: sed quid distracta? Quid à Cranio sejuncta, aut inflammata durâ Meninge proderit Trepanum? Largioribus & repetitis Sanguivis missionibus, extremè tenui Victu, Resolventium cephalicorum applicatione ex Salviâ, Rutâ, Scordio, Lavandulâ, Sthacæde, &c. instituenda est humoris in Meningibus hærentis discussio. Sic, inquit Ruischius * tam solers in Chirurgicis quam perspicax in Anatomicis, non raro felicissimè opem tuli verâ etiam Cranii Fracturâ laborantibus, quorum caputibus jam Scalpellum incisurum imminabat. Depletis Venæ sectione vasis, in liberiores ipsorum alveum eructabant capillaria sanguinem, quo nimium turgent. Tenuis tomenti discutientis partes intra Cranium admissæ nimis hærentes aut Revulsionis imperio minus obsequentes succos attenuabant & resolvent. Non timeas ne ex ruptis ossium fibrillis exudans lymphâ acredinem concipiat aut descendat in Meninges. Ista Roris nutritii stillatio, quæ in cæterorum ossium fracturis, Callum generando, ipsorum serruminationi materiam suppeditat, fracto Cranio simile conferet emolumentum. Absit credas exiguum duræ Matris à Cranio divulsionem humoris intra Cranium effusioni ansam necessariò præbere? Periosteum, in simplici Artuum fracturâ ab osse sejunctum, rursus cum eo facile glutinatur sine effusionis metu: quidni & dura Mater quæ Periosteii vices gerit? At te nodus angit. Quæris undenam, ingruentibus Symptomatis, certò constabit nullum intra Cranium effundi liquorem, nullasque adesse compunctionis causas? Expecta paulisper. Videas num Remediorum usu remittant Symptomata. Pungentia ossium acumina, & effusus intra Cranium humor vulgaribus non cedunt præfidiis. Num ex illorum applicatione mitescunt omnia? Humorem circulationi legibus subijci, spiculorumque absentiam certò conjicies, & incœptam medicamentis absolves curationem.

* Observ. Chirurg. LX.

V.

A PAGE igitur qui fracto Cranio ad Trepanum semper trepidi concurrunt. Ne dicant Terebræ applicationem non ad eò reformidandam esse. Siccine loqui decet quos sublevandis hominum infirmitatibus præfecit ALTISSIMUS? Quid semper perforas Calvariam incertus effusionis in Cranio compressionive? Non sic liceat experimenta per mortes agere. Maligne crudelitatis aut ignorantæ meritam incurrit labeni, qui sine necessitate operationem aggreditur, unde pro incertâ levaminis spe, certa veniunt ægrotanti pericula. Quid autem non timendum ex levioribus operantis Chirurgi peccatis? Si nempe vel nimis vel inæqualiter Terebram agitando, duram Meningem attigerit Serrâ: quid si quâ parte applicatur Trepanum duræ ossis tabulæ se se contingant, ut non raro visum est? Quid si duræ Matris Arteria, quæ ossium superficiem perreptare solet, profundo includatur sinu, aut ossis contineatur laminâ? Tunc enim ossis & arteriæ simul perficitur excisio, vel dum resecta ossis pars educitur veste, inclusa quoque abripitur arteria. Num feliciter operatio perfecta est? En ab aere circumfuso imminet non leve periculum. Nihilne involvit timoris diuturna duræ Meningis denudatio, ipsius Phlogosis haud infrequens causa? Nihilne affert discriminis Capiti foramen insigere nonnisi exfoliatione lentissimâ ocludendum? Uno verbo sic semper celebratâ operatione sæpe decumbit in lecto per quinquaginta dies,

non ex morbo, sed ex operatione ægrotans, minimo in rebus Nonnaturalibus errore, capite plectendus miser, qui convenienti remediorum usu intra paucos dies incolumis evasisset. Hæc igitur te doceant reformidare, tibi que sapientem incutiant metum. Admoveas Trepanum, sed nunquam admoveas inutiliter. Quæ jubet Prudentia ut Terebres; cum certa sunt effusionis compressionisque signa, hæc eadem postulat ut non omni Fracturæ Trepanum applices. Magnum Chirurgiæ principem ausculat Celsus *, qui fracto fistove osse experiri remedia multò melius esse judicavit, quàm admovere ferramenta. Sic prudenter cunctando nonnunquam restituitur res, inutilisque declinatur Operatio ægrotanti plexumque luctuosa.

* Lib VIII.
Cap. IV.

Ergò fracto Cranio non semper admovenda Terebra.

DOMINI DOCTORES DISPUTATURI.

<i>M. Nicol. Francisc. LAYERNE.</i>	<i>M. Joann. Nicol. CORVISART- DESMARETS.</i>	<i>M. Ludovicus - Petrus - Felix- Renatus, LE THIEULLIER, Antiquus Facultatis Decanus.</i>
<i>M. Petrus PUJO.</i>	<i>M. Jacobus DE WENZEL, Sancti Imperii Baro.</i>	<i>M. Petrus-Maria MOET, Eques, in Sacro Consistorio Regis, Senator; Augustissimarum Galliarum Principum Regis amitarum natu minorum Ar- chiater.</i>
<i>M. Antonius - Josephus - Victor LENDORMY-LAUCOUR.</i>	<i>M. Henr. Hercul. CHAMPA- GNE DE FRESNAY.</i>	<i>M. Carol. GEILLE DE SAINT LEGER, Eques, Consiliarius Medicus Regis ordinarius, primi ordinis & totius Eque- stris agminis in exercitu Me- dicus primarius.</i>

Proponebat Parisiis ANTONIUS - FRANCISCUS - PLACIDUS - JOSEPHUS
DESMARESCAUX, Tornacensis, Saluberrimæ Facultatis Medicinæ
Parisiensis Baccalaureus.

A. R. S. H. 1784.

AB OCTAVA AD MERIDIEM.